

テディベア用注文書

fax番号: 020-4666-2361

注文日: 200 年 月 日 支払方法: 銀行振込・代金引換・郵便振替・クレジット・コンビニ後払い

お名前				様
ご住所	〒 -			
お電話(必須) ご連絡可能な電話番号			F A X	
携帯	メール(必須) hotmai 不可			

「コンビニ払い」をご選択のお客様は必ず「PCメールアドレス」をお願いします。

お届け先名	様			お電話:
お届け先住所	〒 -			
ご注文明細お知らせ方法(必須)	メール・FAX・郵送(ご住所宛に郵送いたします)			

注:「クレジット」または「コンビニ払い」をご選択のお客様は「メール」のみでのお知らせとなります。

ご使用日(挙式日)	200 年 月 日	納品希望日	200 年 月 日
ご使用用途	挙式用・プレゼント用	お届け希望時間帯	午前中・12時~14時・14時~16時 16時~18時・18時~20時・20時~22時

使用日の1日前、2日前は「遠慮下さい」。

男性名(カタカナ)	様	女性名(カタカナ)	様
ヘアカラー	・ベージュ茶) ・アイボリー(白)	ヘアカラー	・ベージュ茶) ・アイボリー(白)
タイプ	・JOY(リボン色をお選び下さい) ネイビー(紺)・レッド・ゴールド・ピンク アクアブルー(水色)・ホワイト ----- ・チャイルド ----- ・ウェディング ----- ・マイドレス	タイプ	・JOY(リボン色をお選び下さい) ネイビー(紺)・レッド・ゴールド・ピンク アクアブルー(水色)・ホワイト ----- ・チャイルド ----- ・ウェディング ----- ・マイドレス
体重	(g)	体重	(g)
オプション	・なし ・足裏刺繍あり (項目)	オプション	・なし ・足裏刺繍あり (項目)

右足裏刺繍	生年月日	年 月 日(西暦)	右足裏刺繍	生年月日	年 月 日(西暦)
	出生時刻	: (24時間表示)		出生時刻	: (24時間表示)
	体重	(g)		体重	(g)
	身長	(cm) 小数点第 位まで入ります。		身長	(cm) 小数点第 位まで入ります。
左足裏刺繍	名前	(姓名の名・ひらがな)	左足裏刺繍	名前	(姓名の名・ひらがな)
	血液型	A型・B型・O型・AB型		血液型	A型・B型・O型・AB型
	星座	座(ひらがな)		星座	座(ひらがな)
	結婚記念日	年 月 日(西暦)		結婚記念日	年 月 日(西暦)

ベア専用ケース	注文する ・ 注文しない	ベア専用ケース	注文する ・ 注文しない
---------	--------------	---------	--------------

備考

ご注文ありがとうございます! fax番号: 020-4666-2361までお願いします。